



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE - LICEO SCIENTIFICO TECNOLOGICO "G. GIORGI"

VIALE P. TOGLIATTI, 1161 - 00155 ROMA Telefono: 06121127300 - 06121127301 Fax: 062592598

E-mail: RMTF10000C@istruzione.it PEC: rmtf10000c@pec.istruzione.it <http://www.itisgiorgiroma.it>

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____

frequentante la Classe _____ sez. _____ acconsente alla partecipazione del figlio alla visita d'istruzione presso:

che si svolgerà il giorno _____ con appuntamento alle ore _____

presso _____

gli alunni verranno congedati presumibilmente alle ore _____ presso _____

Essendo la partecipazione del proprio figlio del tutto libera e volontaria, declina sin d'ora la scuola ed il personale accompagnatore da ogni responsabilità anche nei confronti di terzi, per tutti gli eventi che avessero a verificarsi nell'ambito dell'iniziativa di cui sopra.

Roma, _____ Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USO DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO

Io sottoscritto _____

genitore dello studente _____ classe _____

AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola, o a fini divulgativi. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma, _____ Firma del genitore _____



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE - LICEO SCIENTIFICO TECNOLOGICO "G. GIORGI"

VIALE P. TOGLIATTI, 1161 - 00155 ROMA Telefono: 06121127300 - 06121127301 Fax: 062592598

E-mail: RMTF10000C@istruzione.it PEC: rmtf10000c@pec.istruzione.it <http://www.itisgiorgiroma.it>

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____

frequentante la Classe _____ sez. _____ acconsente alla partecipazione del figlio alla visita d'istruzione presso:

che si svolgerà il giorno _____ con appuntamento alle ore _____

presso _____

gli alunni verranno congedati presumibilmente alle ore _____ presso _____

Essendo la partecipazione del proprio figlio del tutto libera e volontaria, declina sin d'ora la scuola ed il personale accompagnatore da ogni responsabilità anche nei confronti di terzi, per tutti gli eventi che avessero a verificarsi nell'ambito dell'iniziativa di cui sopra.

Roma, _____ Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USO DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO

Io sottoscritto _____

genitore dello studente _____ classe _____

AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola, o a fini divulgativi. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma, _____ Firma del genitore _____